受付者	貸出者	返却確認
月　日	月　日	月　日

福祉・レク用品借用申請書

社会福祉法人

山中湖村社会福祉協議会会長　様

令和　　年　　月　　日

団体名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

氏　名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

住　所＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

電　話＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

下記のとおり、借用いたします。

借用備品	
使用目的	地域行事　　サロン　　福祉教育 その他（　　）
使用場所	
借用期間	令和　　年　　月　　日から 令和　　年　　月　　日まで